**KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM W SŁOTWINIE**

Proszę o przyjęcie dziecka, uczennicy/ucznia kl. …………………..do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2023/2024

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |

1. **IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATKA** |  | **NUMER TELEFONU** |  |
| **OJCIEC** |  | **NUMER TELEFONU** |  |

1. **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU ( Jeżeli dziecko wymaga szczególnej opieki: ALERGIE, CHOROBY PRZEWLEKŁE ITP.)**

**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**4. Dziecko będzie przebywać w świetlicy w godzinach:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Poniedziałek** | **Wtorek** | **Środa** | **Czwartek** | **Piątek** |
| **godzina** |  |  |  |  |  |

1. **Oświadczenie rodziców/opiekunów o sposobie opuszczania świetlicy przez dziecko:**

**a) Dziecko będzie wracało do domu samodzielnie: TAK / NIE\*.**

**Biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego dziecka ze szkoły.**

**Podpis …………………………….**

**b) Dziecko będzie odbierane osobiście przez rodzica/opiekuna**

**Podpis …………………………….**

**c) Dziecko będzie odbierane przez starsze, niepełnoletnie rodzeństwo ( imię i nazwisko)**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka ze szkoły pod opieką rodzeństwa.**

**Podpis …………………………….**

**d) Dziecko będzie odbierane przez :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy, stopień pokrewieństwa** | **Wyrażam zgodę na okazanie dowodu osobistego w celu zweryfikowania tożsamości** | **Podpis osoby upoważnionej** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

Podstawa prawna na podstawie **RODO** z dnia 27 kwietnia 2016 r. zgodnie z art. 13 rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. ( Dz. Urz. UE L.119 4 maja 2016) informuje się iż :

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkolno Przedszkolny w Słotwinie, ul. Ks. F. Sznajdrowicza11, 34-324 Lipowa
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celach dydaktycznych, opiekuńczych, wychowawczych zgodnie z ustawą dn. 7 września 1991 r. o systemie oświaty na podstawie art. 6. Ust. 1 lit.c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Dane osobowe będą przechowywane w czasie zgodnym z przepisami ustawy.
4. Każdy rodzic/opiekun posiada prawo do wglądu danych osobowych dziecka oraz swoich, ich sprostowania usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody.
5. Rodzic/opiekun ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
6. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.

**INFORMACJE DODATKOWE**

1. Świetlica szkolna jest czynna w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach od 12:30 do 15:30 w dni nauki szkolnej. Obejmuje opieką uczniów z klas I–III, których rodzice/ opiekunowie pracują zawodowo oraz uczniów oczekujących na zajęcia pozalekcyjne.
2. Świetlica nie ponosi odpowiedzialności za dziecko, które nie zgłosiło się do świetlicy po lekcjach.
3. Mając na względzie bezpieczeństwo Państwa dziecka , w przypadku zaistnienia potrzeby opuszczenia świetlicy w sposób inny niż wskazany powyżej( samodzielne wyjście, odbiór dziecka przez innego członka rodziny, znajomego czy rodzica innego ucznia)prosimy o dostarczenie **PISEMNEJ** informacji na ten temat.

Informacja powinna zawierać datę, godzinę samodzielnego wyjścia lub dane osobowe osoby upoważnionej do odbioru dziecka wraz z numerem dowodu osobistego i podpisem rodzica.

**Słotwina, dnia ……………… ………………………………………….**

**(podpis rodzica/opiekuna prawnego)**

**\* niepotrzebne skreślić**